



# 死亡

請在進入等候線內之前閱讀並填寫本表 -  
如您所申請的是認證副本，則您必須簽署宣誓聲明

三藩市公共衛生部  
便捷服務櫃檯 - 人口記錄申請：死亡證明

本辦公室僅可獲取在三藩市和/或縣死亡之人士的記錄。本表僅適用於我處的便捷服務窗口。

- 此副本僅供參考 - 不可用作身份證明
- 認證副本\*** - 本人有資格索取一份認證副本，因為本人為：
  - 死者（證明上所列之人士）的家長或法定監護人。
  - 因法院命令而有權獲得記錄的當事方。（必須出示法院命令的副本）
  - 正在執行公務的執法機構工作人員或是其他政府機構代表（根據法律規定）。（代表政府機構的公司必須提供政府機構的授權書。）
  - 登記人的子女、祖父母、（外）孫子女、兄弟姐妹、配偶或同居伴侶。
  - 登記人或登記人之遺產的代理律師，或者經法令授權或法院指定代表登記人或登記人之遺產行事的任何人士或律師。（您必須在窗口處出示能夠證明您為遺產代理人的文件。若您在受到委託的情況下索取認證副本，請在本申請表中隨附一份委託書副本。）
  - 喪葬設施的任何代理人或員工，其在任職期間和職權範圍內行事，且其特此代表《健康與安全法》第7100節第(a)條第(1)至(5)段(含)中所指定的個人索取死亡證明的認證副本。

您的姓名	今天的日期	電話號碼 (       )
------	-------	-------------------

### 宣誓聲明 - 僅用於認證副本

基於加州法律中有關偽證罪處罰的規定，本人聲明，本人（簽名）\_\_\_\_\_ 為根據《加州健康與安全法》第103526 (c) 節所定義的經授權人士，本人有資格獲取下列人士的出生或死亡記錄的一份認證副本。本人為下列個人的 \* \_\_\_\_\_ （關係）。

副本數量 \_\_\_\_\_ （每份\$24）

		死亡日期 月    日    年
死者名字：	死者中間名：	死者姓氏

**死亡必須發生在三藩市和縣內**

僅供 OVR 工作人員使用	序號：	LFN：
---------------	-----	------